ANEXO II - Requerimento para realização de estágio de pós-doutorado e cadastro na Base de Dados da UFRJ – SIGA)

Assunto: Solicitação de inscrição para realização de Estágio de Pós-Doutorado

Senhor(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Letras Vernáculas - PPGLEV,

Venho, por meio deste requerimento, solicitar minha inscrição para a realização de estágio de Pós-Doutorado no âmbito do Programa de Pós-Graduação em Letras Vernáculas da UFRJ, de acordo com os dados abaixo.

Nestes termos, peço deferimento,

Nome Completo: _____

A. Título do Projeto Aprovado**:** _____
Duração do Pós-Doc de ____/_____/_____ a ____/_____/_____

B. CPF - _____

C. E-mail - _____

D. Nome da mãe - _____

E. Nome do pai - _____

F. Data de nascimento - _____

G. Estado Civil - _____

H. Sexo ( ) F( ) M

I. Cor ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Preta ( ) Índio ( ) Pardo

J. Nacionalidade ( ) Brasileira – Estado _____ Cidade _____

( ) Estrangeiro – País _____ Ano de chegada _____

K. Endereço completo com CEP - _____

L. Identidade _____ Órgão Emissor_____ Estado___ Data de emissão _____

(Preferencialmente o mesmo registrado no Diploma de Doutorado)

M. Certificado militar: ( ) Não se aplica ( ) Dispensado ( ) Em Serviço ( ) Reserva

Número _____ Categoria _____ Órgão _____ Estado _____

N. Portador de necessidades especiais ( ) Não ( ) Sim – Qual _____

Instruções:

1- Os dados pessoais para registro no SIGA devem ser digitados substituindo as linhas pela informação destaca em negrito;
2- Envie o ANEXO II por e-mail, conforme item C do ANEXO I, em formato editável (**não** envie como imagem, ou pdf).
3- O "Termo de Ciência do Empregador" e o "Termo de Compromisso do Pós-Doutorado" devem ser enviados em pdf;
4- Envie também em pdf uma cópia simples e legível do diploma de Doutorado (frente e verso) – Item C do ANEXO II, currículo lattes, cópia do RG com CPF, cópia do título de eleitor (ou documento do TRE que informe o número do título) e cópia do certificado de reservista;
3- Caso não possua vínculo empregatício, deve apresentar declaração com essa informação, datada e assinada, em substituição ao "Termo de Ciência do Empregador".

TERMO DE COMPROMISSO DE PÓS-DOUTORADO

_____, que teve sua candidatura aceita para participar do Programa Institucional de Pós-Doutorado (PIPD) da UFRJ, para desenvolver o projeto de pesquisa _____ junto ao Programa de Pós-graduação _____, no regime de dedicação de ( ) 20h semanais, ( ) 40h semanais, declara estar ciente das normas do PIPD, conforme a resolução do Conselho de Ensino para Graduados (CEPG) 04/2018, e compromete-se a observá-las, cumprindo o horário e os compromissos estabelecidos no projeto de pesquisa aprovado pelo Programa de Pós-graduação. Declara, ainda, estar ciente de que o Pós-Doutorado não gera vínculo empregatício com a Universidade Federal do Rio de Janeiro.

_____, _____

local data

_____

Pesquisador de Pós-doutorado

_____

Professor Supervisor de Pós-doutorado

TERMO DE CIÊNCIA DO EMPREGADOR

(Empresa ou Instituição de Ensino), inscrita no CNPJ sob nº **(Inscrição CNPJ)**, com sede à Rua **(Endereço completo com CEP)**, representada por seu **(Presidente/Diretor/Reitor)**, **(nome completo do representante)**, inscrito no CPF nº **(nº do CPF)**, declara estar ciente e concordar com a participação de **(nome do pesquisador de pós-doutorado)** no Programa Institucional de Pós-Doutorado da UFRJ, pelo prazo de **(número de meses)** meses, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido pela Universidade Federal do Rio de Janeiro. Declara, ainda, estar ciente das regras do Programa Institucional de Pós-Doutorado e que a eventual propriedade intelectual gerada no âmbito da pesquisa se dará nos termos expressos no projeto de pesquisa aprovado e da resolução do CEPG 01/2011.

_____, _____

local data

_____

Assinatura do Representante Legal

_____

Assinatura do Pesquisador de Pós-doutorado

_____

Assinatura do Supervisor de Pós-doutorado